

**Deklaracja uczestnictwa w programie lojalnościowym**  
**Uzdrowiska Kraków Swoszowice Sp. z o.o.**

**Dane Uczestnika:**

Imię: .....

Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

Data urodzenia: .....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Programu Lojalnościowego Uzdrowiska Kraków Swoszowice Sp. z o.o.

Data: ..... Podpis: .....

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywania moich danych osobowych do celów związanych z realizacją Programu.

Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dn.29.08.1987 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późniejszymi zmianami).

Data: ..... Podpis: .....